

ISSUB SLIP START AREA (for additional cross references)

POSITION	INITIALS	ID NO.	DATE
FEB DETERMINATION	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	5/19/99
O.L.P. CLASSIFIER	<i>[Signature]</i>	16	20989
FORMALITY REVIEW	<i>[Signature]</i>	67475	2-25-59
			5-3-88

INDEX OF CLAIMS

☐ Rejected
☐ Allowed
☐ (Through summary) Cancelled
☐ Restricted
☐ Non-elected
☐ Interference
☐ Appeal
☐ Objected

Claim	Date
1	1/1/00
2	1/1/00
3	1/1/00
4	1/1/00
5	1/1/00
6	1/1/00
7	1/1/00
8	1/1/00
9	1/1/00
10	1/1/00
11	1/1/00
12	1/1/00
13	1/1/00
14	1/1/00
15	1/1/00
16	1/1/00
17	1/1/00
18	1/1/00
19	1/1/00
20	1/1/00
21	1/1/00
22	1/1/00
23	1/1/00
24	1/1/00
25	1/1/00
26	1/1/00
27	1/1/00
28	1/1/00
29	1/1/00
30	1/1/00
31	1/1/00
32	1/1/00
33	1/1/00
34	1/1/00
35	1/1/00
36	1/1/00
37	1/1/00
38	1/1/00
39	1/1/00
40	1/1/00
41	1/1/00
42	1/1/00
43	1/1/00
44	1/1/00
45	1/1/00
46	1/1/00
47	1/1/00
48	1/1/00
49	1/1/00
50	1/1/00
51	1/1/00
52	1/1/00
53	1/1/00
54	1/1/00
55	1/1/00
56	1/1/00
57	1/1/00
58	1/1/00
59	1/1/00
60	1/1/00
61	1/1/00
62	1/1/00
63	1/1/00
64	1/1/00
65	1/1/00
66	1/1/00
67	1/1/00
68	1/1/00
69	1/1/00
70	1/1/00
71	1/1/00
72	1/1/00
73	1/1/00
74	1/1/00
75	1/1/00
76	1/1/00
77	1/1/00
78	1/1/00
79	1/1/00
80	1/1/00
81	1/1/00
82	1/1/00
83	1/1/00
84	1/1/00
85	1/1/00
86	1/1/00
87	1/1/00
88	1/1/00
89	1/1/00
90	1/1/00
91	1/1/00
92	1/1/00
93	1/1/00
94	1/1/00
95	1/1/00
96	1/1/00
97	1/1/00
98	1/1/00
99	1/1/00
100	1/1/00

Claim	Date
1	1/1/00
2	1/1/00
3	1/1/00
4	1/1/00
5	1/1/00
6	1/1/00
7	1/1/00
8	1/1/00
9	1/1/00
10	1/1/00
11	1/1/00
12	1/1/00
13	1/1/00
14	1/1/00
15	1/1/00
16	1/1/00
17	1/1/00
18	1/1/00
19	1/1/00
20	1/1/00
21	1/1/00
22	1/1/00
23	1/1/00
24	1/1/00
25	1/1/00
26	1/1/00
27	1/1/00
28	1/1/00
29	1/1/00
30	1/1/00
31	1/1/00
32	1/1/00
33	1/1/00
34	1/1/00
35	1/1/00
36	1/1/00
37	1/1/00
38	1/1/00
39	1/1/00
40	1/1/00
41	1/1/00
42	1/1/00
43	1/1/00
44	1/1/00
45	1/1/00
46	1/1/00
47	1/1/00
48	1/1/00
49	1/1/00
50	1/1/00
51	1/1/00
52	1/1/00
53	1/1/00
54	1/1/00
55	1/1/00
56	1/1/00
57	1/1/00
58	1/1/00
59	1/1/00
60	1/1/00
61	1/1/00
62	1/1/00
63	1/1/00
64	1/1/00
65	1/1/00
66	1/1/00
67	1/1/00
68	1/1/00
69	1/1/00
70	1/1/00
71	1/1/00
72	1/1/00
73	1/1/00
74	1/1/00
75	1/1/00
76	1/1/00
77	1/1/00
78	1/1/00
79	1/1/00
80	1/1/00
81	1/1/00
82	1/1/00
83	1/1/00
84	1/1/00
85	1/1/00
86	1/1/00
87	1/1/00
88	1/1/00
89	1/1/00
90	1/1/00
91	1/1/00
92	1/1/00
93	1/1/00
94	1/1/00
95	1/1/00
96	1/1/00
97	1/1/00
98	1/1/00
99	1/1/00
100	1/1/00

Claim	Date
1	1/1/00
2	1/1/00
3	1/1/00
4	1/1/00
5	1/1/00
6	1/1/00
7	1/1/00
8	1/1/00
9	1/1/00
10	1/1/00
11	1/1/00
12	1/1/00
13	1/1/00
14	1/1/00
15	1/1/00
16	1/1/00
17	1/1/00
18	1/1/00
19	1/1/00
20	1/1/00
21	1/1/00
22	1/1/00
23	1/1/00
24	1/1/00
25	1/1/00
26	1/1/00
27	1/1/00
28	1/1/00
29	1/1/00
30	1/1/00
31	1/1/00
32	1/1/00
33	1/1/00
34	1/1/00
35	1/1/00
36	1/1/00
37	1/1/00
38	1/1/00
39	1/1/00
40	1/1/00
41	1/1/00
42	1/1/00
43	1/1/00
44	1/1/00
45	1/1/00
46	1/1/00
47	1/1/00
48	1/1/00
49	1/1/00
50	1/1/00
51	1/1/00
52	1/1/00
53	1/1/00
54	1/1/00
55	1/1/00
56	1/1/00
57	1/1/00
58	1/1/00
59	1/1/00
60	1/1/00
61	1/1/00
62	1/1/00
63	1/1/00
64	1/1/00
65	1/1/00
66	1/1/00
67	1/1/00
68	1/1/00
69	1/1/00
70	1/1/00
71	1/1/00
72	1/1/00
73	1/1/00
74	1/1/00
75	1/1/00
76	1/1/00
77	1/1/00
78	1/1/00
79	1/1/00
80	1/1/00
81	1/1/00
82	1/1/00
83	1/1/00
84	1/1/00
85	1/1/00
86	1/1/00
87	1/1/00
88	1/1/00
89	1/1/00
90	1/1/00
91	1/1/00
92	1/1/00
93	1/1/00
94	1/1/00
95	1/1/00
96	1/1/00
97	1/1/00
98	1/1/00
99	1/1/00
100	1/1/00

Best Available Copy

If more than 150 claims or 10 actions
staple additional sheet here

(LEFT INSIDE)